

## 出産育児一時金支給申請書

被保険者証記号番号	浴国	号	
分娩年月日	令和 年 月 日	性別	男 女
新生児氏名（※1）		続柄	
母親氏名			

※1 死産・流産・人工妊娠中絶の場合は、記載不要です。

被保険者証及び母子手帳又は、出産証明書を  
添えて申請いたします。

令和 年 月 日  
( 支部)

申請人住所

氏名

大阪府浴場国民健康保険組合 理事長 様

理事長	副理事長	常務理事	事務長	担当	受付年月日
					令和 年 月 日